

# オオサカン吹奏楽指導者セミナー2010

## 参加申込書

下記必要事項に記入の上、FAXにてお申し込みください。

学校名	( 中学校 ・ 高等学校 )		
所在地	〒 _____		
フリガナ	_____		
吹奏楽部顧問 ・指導者氏名	(印)	性別	男 女
連絡先	( ) _____	E-mail	@ _____

必ず連絡のつくものをご記入ください。

携帯アドレス可。

※info@osakan.jpからのメールを受信できるようにしておいてください。

<b>講習参加</b> 参加を希望する項目に ○を記入してください	<b>全4回参加</b>				第1回 2010年11月20日 第3回 2011年1月22日	第2回 2010年12月11日 第4回 2011年2月19日	<input type="checkbox"/>
	第1回	<input type="checkbox"/>	第2回	<input type="checkbox"/>	第3回	<input type="checkbox"/>	第4回
各パート参加者 氏名記入欄	楽器名	フリガナ 氏名					学年
	フルート	_____					年
	クラリネット	_____					年
	サククス	_____					年
	ホルン	_____					年
	トランペット	_____					年
	トロンボーン	_____					年
	チューバ	_____					年
	打楽器	_____					年

申込期限：各講習実施2週間前まで

FAX送信先：06 - 6493-7721

オオサカン吹奏楽指導者協会宛